

## Sección bibliográfica

### Strategie diagnostique devant un nodule thyroidien

Tourniaire J., Bernard M.H., Guinet D; *La Presse Medicale*; 1985, 42: 2139-2143.

Ante la existencia de un nódulo tiroideo se realizará una gammagrafía, diferenciándose los nódulos fríos (70 %) de los nódulos templados (20 %) y nódulos calientes (10 %). Estos dos últimos tipos son considerados benignos y sólo requieren seguimiento médico. De los nódulos fríos el 20 % tienen contenido líquido y son benignos; el 50 % no son líquidos; deberá realizarse una citología de los mismos y en caso de ser malignos o sospechosos tendrán tratamiento quirúrgico.

I. Usandizaga

### A controlled trial of methil-prednisolona in the emergency treatment of acute asthma

Littenber B., Gluck E.H., *NESM* 1986; 314: 150-152.

Los autores realizan un estudio aleatorio, a doble ciego y controlado con placebo, sobre el uso de 125 mg de metil-prednisona, administrados inicialmente en el área de urgencias, en 96 pacientes con ataque agudo de asma bronquial. Los resultados sugieren que el uso temprano de glucocorticoides en el asma puede reducir

el número de hospitalizaciones y los costos.

M. Amengual

### Diagnosis of pulmonary embolism

Fulkerson et al., *Arch. Intern. Med.*, 1986; 146: 961-967.

No existe un método no invasivo que ofrezca el diagnóstico seguro de tromboembolismo pulmonar; es importante establecer el diagnóstico por la gravedad del proceso y por la importancia de los efectos secundarios del tratamiento.

Los síntomas clínicos son inespecíficos pero debe considerarse poco probable el diagnóstico si no existe disnea, taquipnea, trombosis venosa profunda u otro factor predisponente. El laboratorio no tiene utilidad. En la gammagrafía pulmonar de ventilación perfusión, si la perfusión es normal es extremadamente improbable el tromboembolismo. Un defecto segmentario o lobar en la perfusión, con ventilación normal, justifica el tratamiento.

Si la gammagrafía es indeterminada hay que plantearse seriamente la arteriografía, que en buenas manos supone un riesgo inferior a la anticoagulación innecesaria. Será obligatoria la arteriografía si se plantea una terapia trombolítica o un clip de cava. En la actualidad se está realizando un estudio prospectivo gammagrafía-arteriografía que es de esperar clarifique más las posturas.

A. Bassa

### Smoking and drinking during pregnancy

*Jama* 1986; 255: 82-84.

Se estudian los efectos del tabaco y del alcohol sobre la duración del embarazo, prospectivamente, en 30.596 jóvenes embarazadas en California. Los nacimientos prematuros fueron un 20 % más frecuentes en mujeres que fumaban, al menos, un paquete diario. Se descarta que este efecto sea debido a otras variables socioeconómicas. Los resultados indican un probable efecto sobre la duración del embarazo que se suman al efecto, ya conocido, del retraso del crecimiento intrauterino. En cuanto al alcohol, no se han encontrado efectos sobre la prematuridad.

J. Altes

## **Etiología de las hepatitis agudas en toxicómanos**

Buti M., Esteban R., Jordi R., Guardia J.;

*Gastroenterol. Hepatol*, 1986; 9-1: 11-14.

Se estudiaron 122 casos de hepatitis en heroinómanos; en 94 se detectó infección por el VHB, en 40 hepatitis aguda-B, en 43 infección conjunta VHB y VHD, 11 casos eran portadores del Ag.Hbs sobreinfectados por el VHB o NANB. En esta serie el virus NANB es el responsable de la cuarta parte de las hepatitis. El anti Hbc-IgM en las hepatitis agudas antigéno Hbs positivas confirma el diagnóstico de hepatitis aguda-B y permite distinguir este grupo de los portadores Ag.Hbs sobreinfectados por otro virus, en los que el anti Hbc-IgM es negativo. La infección simultánea de VHB y VHD es la más frecuente en drogadictos en España y se diferencia del portador de Ag.Hbs sobreinfectado por el virus delta por la determinación del anti Hbc-IgM. Esta última tiende a la cronicidad con mayor frecuencia.

I. Usandizaga